

Plan para una Transición Sana

Incluye:

Plan de transición familiar en la Carpeta para la Familia. Esperamos que puedan hablar de lo que piensan juntos, como familia.



IDAHO DEPARTMENT OF
HEALTH & WELFARE

Sobre esta **guía**



El Departamento de Salud y Bienestar de Idaho entiende que la transición a la edad adulta es un periodo lleno de emociones para los adolescentes y adultos jóvenes.

La transición puede incluir cambios como de escuela, de trabajo o de domicilio. Por lo común, la transición de cuidados de la salud incluye cambios de cuidados y servicios pediátricos a cuidados y servicios para adultos. Los adolescentes y adultos jóvenes con necesidades de cuidados de la salud especiales y sus familias deben saber que la transición de cuidados de la salud requiere de mucha consideración y planeación.

Esta carpeta está diseñada para ayudar a que los padres empiecen a pensar en el plan de transición de cuidados de la salud para que sea un proceso satisfactorio. Las transiciones de cuidados de la salud funcionan mejor cuando se analizan y planean. Para el plan, su familia y usted deben saber más acerca de las nuevas opciones y formas de recibir servicios de cuidados de la salud.



Un nuevo capítulo



Crecer con una necesidad de cuidados de la salud especial representa muchos retos para su hijo y su familia.

Muchas personas, como usted, los médicos, coordinadores de los cuidados y terapeutas han ayudado a cuidar de su hijo y se han preocupado por que reciba la atención médica necesaria. Sin embargo, ahora que su hijo es mayor, es hora de que su hijo se responsabilice de sus cuidados de la salud, lo que implicará nuevas responsabilidades y privilegios.



Un cambio importante que se dará en los próximos años que su hijo se despidan de su pediatra y, en cambio, elija a un médico que atienda a los adultos. Este proceso de dejar a los pediatras y prepararse para ser atendido por proveedores médicos para adultos se llama transición de cuidados de la salud.

La transición de cuidados de la salud es importante porque es un apoyo para las actividades que su hijo quiera realizar en la vida, como vivir por su cuenta, ir a la universidad y conseguir un trabajo. En términos prácticos, la transición de cuidados de la salud significa más que recibir atención médica de proveedores de cuidados de la salud capacitados para atender a adultos. También implica que su hijo conozca más sobre su condición de salud, sea más responsable para llevar a cabo las tareas referentes a su salud y tome buenas decisiones sobre cuidados de la salud con menos apoyo de su parte y de otros cuidadores. El propósito de esta guía es ayudar a los padres para que sus hijos logren una transición satisfactoria de cuidados de la salud pediátricos a adultos.



Sugerencias para los **padres**

Niños de 12 a 18 años



Muchas veces, los jóvenes con discapacidad o condiciones de cuidados de la salud crónicas están en desventaja en lo que se refiere a conseguir un trabajo, a pesar de que quieran trabajar.

Las primeras experiencias laborales son muy importantes, sobre todo el trabajo de medio tiempo. Estas experiencias ocasionan que los futuros empleadores se interesen más en un joven y ayudan a que los jóvenes se consideren miembros de la fuerza laboral.



En una encuesta entre adolescentes de 12 a 18 años realizada por la Administración de Seguridad Social se observó que estos jóvenes, incluso aquellos con condiciones de salud, mencionan estar muy interesados en conseguir un trabajo. De todos los grupos encuestados, los jóvenes de 13 y 14 años con discapacidad mostraron más interés en programas de orientación vocacional. Los alumnos de séptimo grado con necesidades de salud especiales de hecho tuvieron las calificaciones más altas para actitud positiva, interés y competencia hacia el trabajo que sus semejantes sin discapacidades. Sin embargo, conforme crecen, las calificaciones bajan. El estudio nos indica que los programas prevocacionales y oportunidades de trabajo de medio tiempo deben estar dirigidos a los adolescentes de 13 y 14 años que están más interesados en el trabajo.



Sugerencias para los **padres** *Niños de 12 a 18 años (continuación)*

¿Entonces cómo aprovecha este interés y lo canaliza enfocado al trabajo en la escuela y finalmente a un empleo productivo?



Empiece con los quehaceres en la casa.

Terminar bien los quehaceres ofrece una excelente forma de demostrar la independencia personal y adquirir una experiencia laboral inicial.

Fomentar y trabajar con su hijo para que participe en actividades voluntarias en la comunidad.

Su hijo podría empezar por trabajar en un grupo de apoyo a los discapacitados como Sickle Cell Disease Association, Spina Bifida Association o March of Dimes. Otras oportunidades de hacer trabajo voluntario incluyen la biblioteca pública, albergues para animales, la iglesia y programas recreativos.



Explorar y participar en actividades de apoyo prevocacionales y vocacionales.

Procure que su hijo platique con asesores de rehabilitación vocacional y los Centros para vivir por su cuenta de su comunidad. Verifique con el asesor de orientación en la escuela de su hijo estos y otros recursos.

Fomentar la experiencia de un trabajo de medio tiempo.

Use las actividades de voluntariado como experiencia laboral y como trampolín para un empleo pagado.

Hablar sobre la relación entre una buena salud, éxito educativo y futuro empleo como un medio para alcanzar las metas personales.



Sugerencias para los **padres**

Niños de 15 a 18 años



A esta edad, es importante que su hijo pase cierto tiempo a solas con sus médicos y otros prestadores de cuidados de la salud.

Esto significa que deben practicar cómo dar la información a los médicos que necesitan sobre cómo se han sentido, hacerles preguntas si necesitan más información y hablar sobre y aceptar seguir los tratamientos. Hasta este punto, es probable que ustedes, como padres, hagan las preguntas y contesten a la mayoría de las preguntas durante las consultas médicas y decidan acerca de cuál consideran como el mejor tratamiento para su hijo.



Hable con su hijo sobre cómo empezar a practicar su independencia durante las consultas médicas. Hágle saber que le gustaría que participara más en las citas médicas, que conteste las preguntas del doctor y que ayude a tomar las decisiones sobre su salud. Tal vez también podría preguntarle si le gustaría practicar antes lo que va a decir y pensar en algunas preguntas antes de su consulta médica.

Si su hijo tiene 16 o 17 años, sus derechos legales y responsabilidades cambiarán cuando cumpla 18 años. En Idaho, legalmente ya es adulto y puede hacer lo que cualquier adulto hace (excepto comprar alcohol). Como adulto, tiene el derecho a que la mayor parte de la información sobre su salud u otro tema se mantenga en confidencialidad, incluso de sus padres.

La transición de cuidados de la salud consiste en dar a su hijo las bases de salud para que alcance las metas de su vida. Ir a la universidad o a la escuela vocacional puede ser parte de sus planes para el futuro. Si es así, hay cosas que puede hacer para facilitar la transición a una nueva escuela y nuevos proveedores de cuidados de la salud. Aunque no vaya a una universidad lejos de casa, algunas sugerencias pueden ser útiles.



Sugerencias para los **padres** *Niños de 15 a 18 años (continuación)*



Empecemos con algunas preguntas básicas que debe considerar y puede compartir con su hijo.

- *¿Qué cuidados médicos necesitará cuando no esté en casa?*
- *¿Necesitará asistencia física?*
- *¿Requiere asistencia personal para realizar las actividades diarias?*

Cuando sepa qué necesita su hijo, tiene que investigar si hay esos servicios en las universidades en las que está pensando. Todas las universidades tienen una Oficina para Estudiantes con Discapacidades. Ponerse en contacto con esta oficina es un buen lugar para empezar. Algunas universidades se han esforzado por que su campus y sus programas educativos sean muy accesibles. Estas universidades tienen programas más amplios para que se adapte y tenga éxito en su vida universitaria.



Quando su **hijo cumple 18 años:** *Privacidad y Tutela*



¿Sabía que al cumplir su hijo 18 años ustedes (los padres) ya no tienen acceso automático a la información sobre la salud personal de su hijo?

En cuanto su hijo cumple 18 años, por ley se requiere que los proveedores de cuidados de la salud respeten el derecho de confidencialidad de la información sobre la salud personal. Los proveedores de cuidados de la salud no pueden proporcionar esta información a los padres, a menos que tengan un permiso por escrito para hacerlo. Esta situación representa oportunidades y desafíos.

El derecho a la privacidad de la información sobre la salud personal puede ayudar a que su hijo y usted hablen acerca de los cambios que se producirán respecto a la responsabilidad en cuanto cumpla 18 años. Esta plática puede dejar en claro las limitaciones a las que se enfrentan los padres y la forma en que un adulto joven de 18 años se convierte en la persona responsable de tomar las decisiones médicas.



Es posible que para algunos adultos jóvenes con menor capacidad de tomar decisiones informadas un apoyo informal sea suficiente. Esto puede implicar una red de familiares y amigos que le ayuden y orienten. Es importante identificar que estas redes informales de igual modo deben manejarse dentro de las leyes de privacidad. Las medidas para desarrollar y conservar una red informal así incluyen firmar los formularios de “divulgación de información” de modo que los familiares tengan acceso a la información médica si así lo decide el adulto joven.

Es posible que otros adultos jóvenes con capacidad de toma de decisiones limitada necesiten apoyos formales que reciben a través de una tutela. La tutela es un proceso legal que requiere de tiempo y dinero e implica enviar una solicitud formal.

Estos formularios y enlaces a más información en el contenido de la siguiente carpeta están diseñados para ayudar a que los padres planeen con anticipación y encuentren la información adicional necesaria para garantizar una transición satisfactoria de su hijo con necesidades especiales de ser joven a un adulto.



Más sobre la **transición**

Reproducción parcial autorizada por Health Care Transition Initiative del Institute for Child Health Policy (IChP) en la Universidad de Florida. Autores: John G. Reiss, Ph.D. – Autor (IChP/UF), Randal Miller – Coordinador del proyecto (IChP/UF), Departamento de Salud de Florida, Servicios Médicos para Niños, Susan J. Redmon, R.N., M.P.H. – Gerente del Contrato Programático.

Copyright © 2010. Departamento de Salud y Bienestar de Idaho. Todos los derechos reservados.

Se permite la reproducción ilimitada para uso educativo y personal. Prohibida su reventa. Se autoriza la reimpresión de cualquier material de esta guía si se utiliza con fines no comerciales, siempre que se dé todo el crédito a los autores, IChP en la Universidad de Florida, Departamento de Salud de Florida, Servicios Médicos para Niños y el Programa de Salud Especial de los Niños de Idaho.

Esta publicación está financiada con la Subvención núm. B04MC17033 de U.S. Department of Health and Human Services, Health Resources & Services Administration (HRSA). Su contenido es responsabilidad exclusiva de los autores y no necesariamente representa el punto de vista oficial de HRSA. Costos proporcionados por el Departamento de Salud y Bienestar de Idaho, IDHW/1000-16598-4/17

Hojas de trabajo para el plan de transición de CSHP. Estas hojas de trabajo ayudarán a que usted y su hijo piensen en las metas a futuro e identificar qué va a hacer su hijo para ser más responsable de su salud. Estas hojas de trabajo también le ayudarán a identificar qué más deben hacer su familia y usted ahora y en los próximos años para que, cuando su hijo sea un adulto joven, estén preparados para la transición de los cuidados de salud pediátricos a adultos; y que esté preparado para trabajar y vivir de manera independiente.

En **internet**

Sitio en internet del Programa de Salud Especial de los Niños

www.cshp.dhw.idaho.gov

Sitio con información sobre el Programa de Salud Especial de los Niños.

Sitio en internet de Capacitación para la Transición de Cuidado de la Salud

hctransitions.ichp.ufl.edu

Sitio en internet desarrollado por la Universidad de Florida para adolescentes, padres y profesionales. Tiene mucha información sobre la transición y algunos videos de adolescentes que se han hecho responsables de su salud.

La historia de Jim

video.ichp.ufl.edu/JimStory2.htm

Video en línea de 10 minutos sobre un joven con fibrosis quística.

La universidad y más

video.ichp.ufl.edu/collegeandbeyond.htm

_ Video en línea de 20 minutos sobre Jeff, un joven con una discapacidad física severa. Conforme creció, Jeff aprendió a responsabilizarse de su salud y a tomar decisiones médicas con sus doctores. Esto le ha permitido ser más independiente y tener éxito en la universidad. ¡Ahora está por graduarse y conseguir trabajo!

Sitio en internet sobre la salud y prepararse para trabajar

www.hrtw.org

Sitio con mucha información sobre cómo estar sano ¡y prepararse para el futuro!

Ahora que su hijo tiene doce años

Hoja de trabajo para el plan de transición de la familia

| Salud | | Lo que mi hijo debe saber o hacer | ¿Tendrá alguien más que hacer esto por mi hijo? | Voy a terminar el (fecha) | Terminado |
|--------------|--|-----------------------------------|---|---------------------------|-----------|
| 1. | Mi hijo entiende sus necesidades de cuidado de la salud. | S N | S N | | |
| 2. | Mi hijo explica a otros sus necesidades especiales. | S N | S N | | |
| 3. | Mi hijo le dice al doctor cómo está y puede responder a sus preguntas. | S N | S N | | |
| 4. | Mi hijo sabe cómo se llama(n) su(s) doctor(es). | S N | S N | | |
| 5. | Mi hijo toma su medicina con supervisión. | S N | S N | | |
| 6. | Mi hijo sabe cómo se llama(n) la(s) medicina(s) que toma y los posibles efectos secundarios. | S N | S N | | |
| 7. | Mi hijo sabe cuando está enfermo. | S N | S N | | |
| 8. | Mi hijo lleva una copia de su credencial del seguro. | S N | S N | | |
| 9. | Mi hijo lleva con él un resumen de su información médica. | S N | S N | | |
| 10. | Mi hijo está aprendiendo a hacer sus propias citas. | S N | S N | | |

| Vivir de manera independiente | | Lo que mi hijo debe saber o hacer | ¿Tendrá alguien más que hacer esto por mi hijo? | Voy a terminar el (fecha) | Terminado |
|--------------------------------------|---|-----------------------------------|---|---------------------------|-----------|
| 1. | Mi hijo cuida de sus necesidades personales o sabe cómo pedir las. | S N | S N | | |
| 2. | Mi hijo sabe su teléfono y dirección. | S N | S N | | |
| 3. | Mi hijo sabe cómo pedir ayuda en caso de emergencia, incluso llamar al 911. | S N | S N | | |
| 4. | Mi hijo es responsable de hacer su tarea. | S N | S N | | |
| 5. | Mi hijo piensa en lo que le gustaría ser de grande. | S N | S N | | |
| 6. | Mi hijo está aprendiendo a tomar decisiones. | S N | S N | | |
| 7. | Mi hijo pasa tiempo con sus amigos. | S N | S N | | |
| 8. | Mi hijo hace quehaceres en la casa. | S N | S N | | |



Ahora que su hijo tiene quince años

Hoja de trabajo para el plan de transición de la familia

| Salud | | Lo que mi hijo debe saber o hacer | ¿Tendrá alguien más que hacer esto por mi hijo? | Voy a terminar el (fecha) | Terminado |
|--------------|--|-----------------------------------|---|---------------------------|-----------|
| 1. | Mi hijo maneja sus consultas médicas, explica cualquier problema e inquietud. | S N | S N | | |
| 2. | Mi hijo sabe que puede estar a solas con su médico cierto tiempo durante su visita. | S N | S N | | |
| 3. | Mi hijo lleva un registro de sus citas y sabe la causa de las citas. | S N | S N | | |
| 4. | Mi hijo llama al doctor para programar o reprogramar las citas, según sea necesario. | S N | S N | | |
| 5. | Mi hijo toma su medicina y hace los tratamientos según lo programado. | S N | S N | | |
| 6. | Mi hijo participa en la toma de decisiones médicas. | S N | S N | | |
| 7. | Mi hijo informa a la familia cuando hay que pedir las medicinas o va a pedir que se las surtan de nuevo. | S N | S N | | |
| 8. | Mi hijo habló con su doctos acerca de elegir un médico de cuidados para adultos cuando cumpla 18 años. | S N | S N | | |
| 9. | Mi hijo sabe de su seguro de salud y cómo funciona. | S N | S N | | |
| 10. | Mi hijo está aprendiendo cuál será su cobertura del seguro de salud cuando cumpla 18 años. | S N | S N | | |

| Vivir de manera independiente | | Lo que mi hijo debe saber o hacer | ¿Tendrá alguien más que hacer esto por mi hijo? | Voy a terminar el (fecha) | Terminado |
|--------------------------------------|--|-----------------------------------|---|---------------------------|-----------|
| 1. | Mi hijo asiste a sus reuniones de IEP/504. | S N | S N | | |
| 2. | Mi hijo está planeando su futuro; está preparando una lista de metas vocacionales en su IEP cuando cumpla 16 años, si corresponde. | S N | S N | | |
| 3. | Se toman en cuenta problemas para dar el consentimiento médico, cuidados de la salud alternos o tutela a los 18 años. | S N | S N | | |
| 4. | Mi hijo piensa en las necesidades de transporte a futuro a través de aprender a manejar, cómo usar el transporte público o identificar el transporte comunitario adecuado. | S N | S N | | |
| 5. | Mi hijo está decidiendo cuáles son sus planes para el trabajo, la escuela o la capacitación vocacional. | S N | S N | | |
| 6. | Mi hijo investiga sus opciones de vivienda para después de que cumpla 18 años. | S N | S N | | |
| 7. | Mi hijo está aprendiendo sobre sus comportamientos de salud como ejercicio y nutrición, que le ayudarán a mantenerse bien. | S N | S N | | |
| 8. | Mi hijo ayuda a planear y preparar la comida/ los alimentos. | S N | S N | | |
| 9. | Mi hijo participa en el manejo de sus finanzas. | S N | S N | | |



Cómo encontrar y usar cuidados de la salud para adultos



Conforme los jóvenes pasan de la niñez a la edad adulta, muchos cambian de cuidados pediátricos a la medicina para adultos.

Mudarse a otra ciudad debido a la escuela o cambiar de empleo también generará la necesidad de encontrar un nuevo médico, sobre todo si tienes problemas de salud crónicos. Así que, ¿cómo encuentras un médico que cubra tus necesidades médicas, que esté cubierto por tu plan de salud y quién te dará los cuidados que buscas?

Antes de que empieces a buscar un nuevo médico, piensa qué quieres:

- ¿Es importante dónde está el consultorio? ¿Necesitarás ayuda con el transporte? ¿Necesitas un consultorio que sea accesible para una silla de ruedas o necesitas otra asistencia especial en el consultorio médico? ¿Los horarios del consultorio son convenientes? ¿Estás en contacto con el médico en otras ocasiones? ¿A qué hospital quieres ir y este médico forma parte del personal de este hospital?
- ¿Buscas a un médico que te dedique tiempo durante la consulta o te sientes cómodo con un médico que sea “bueno” en su campo pero que tal vez no tenga mucho trato?
- ¿Es importante que este nuevo médico conozca tus necesidades de cuidados de la salud especiales o crees que puedes darle esa información o poner en contacto al nuevo médico con quienes puedan proporcionarle los conocimientos médicos?

Las formas de buscar un nuevo médico incluyen:

- Pregunta a tu médico actual.
- Investiga sobre el médico al que van tus padres u otros miembros de la familia.
- Llama e investiga en un grupo de apoyo familiar u oficina para adultos con discapacidad.
- Pide recomendaciones a adultos con necesidades de salud parecidas a las tuyas.
- Consulta el folleto de proveedores aprobados de tu compañía de seguros de salud.
- Pregunta a un consejero de Rehabilitación vocacional o de un Centro para vivir de forma independiente.
- Busca un centro de salud en la universidad (a veces hay estudios de investigación en los que ofrecen cuidados gratuitos).
- Ponte en contacto con la Medical Society, American Academy of Family Practitioners, o Internal Medicine Society de tu localidad ya sea a través de la sección amarilla o en sus sitios web nacionales.



Cómo encontrar y usar Cuidados de la salud para adultos *(continuación)*

Como tu bienestar depende de los servicios médicos que recibes, es importante que cuando hables con tu nuevo médico te sientas cómodo y que entienda lo que te preocupa. Considera programar una entrevista “para conocerse” antes de que elijas a un nuevo médico. Tendrás que pagar por la visita, porque los beneficios del seguro NO la cubren. Un tiempo ideal para la entrevista es de 15 a 30 minutos y no debes perder tu tiempo ni hacer perder el tiempo al doctor. El mejor momento para ver a un nuevo médico es cuando tu condición de salud esté estable para que no pidas cuidados por una crisis mientras lo ves si es que puedes desarrollar una relación de trabajo.

Piensa (y escribe) las preguntas que para ti son importantes:

- ¿El doctor sabe de tus problemas de salud y/o está dispuesto a conocerlos si tú o médicos anteriores le hablan de ellos?
- ¿Te gusta el estilo de comunicación con el médico y en el consultorio?
- ¿Estás satisfecho con las prácticas en el consultorio y el acceso en caso de situaciones de emergencia o urgentes?
- ¿Tienes acceso a hospitales y especialistas en caso de necesitarlos?

Los médicos que cuidan de los niños son diferentes a los médicos que atienden a los adultos. Por eso, los adultos jóvenes que buscan cuidados de la salud necesitan ciertas habilidades:

- La capacidad y disposición de decirle al médico en unos cuantos minutos tu historia, síntomas actuales, estilo de vida y cuidados propios (incluyendo llevar tus expedientes y un resumen de tu historia médica).
- La capacidad de hacer preguntas acerca de tu condición y cómo te afectará en la escuela, el trabajo, la vida recreativa y la social.
- La capacidad de decirle al médico tus necesidades de educación, tecnología y arreglos y cómo estas necesidades afectan o podrían afectar a tu condición.
- La disposición de seguir recomendaciones médicas que pueden desarrollar juntos tu médico y tú.
- Más independencias en el seguimiento con referencias y mantener informadas a todas las oficinas.
- Mayor participación para mantenerte bien con la dieta y el control del peso, limitar las conductas de riesgo (como tomar alcohol, fumar, tomar medicamentos de venta libre o prácticas sexuales sin protección) y recibir ayuda si te sientes enojado, solo o triste durante mucho tiempo.
- Estar más conciente de tus síntomas físicos y mentales y necesidades de salud antes de sufrir una crisis médica grave y saberlo en caso de que no puedas (cuidados de la salud alterno).
- Entender cómo funciona en tu caso el plan del seguro/beneficios de cuidados de la salud: cuándo llamar para una aprobación previa, cómo hacer un reembolso, cuáles son los servicios que no cubre y cómo presentar una apelación si no estás de acuerdo con las decisiones del plan.
- Identificar que conforme tienes más capacidad para dirigir tus cuidados, tú, no tus padres, debes hacer las citas médicas, debes conocer lo más posible tus necesidades de salud, saber cuándo buscar ayuda para solucionar problemas y demostrar que eres capaz, competente y que ¡estás preparado para la edad adulta!



Mensajes clave de **medical home**

¿Qué es Medical Home?

Medical Home es un método para proveer cuidados de la salud primarios a través de un “equipo conjunto” que se asegura de que los servicios de cuidados de la salud proporcionados sean amplios y de calidad.

¿Quién proporciona un Medical Home?

Un proveedor de cuidados primarios (médico o enfermera titulada) encabeza la atención médica en casa con el apoyo y la dirección del paciente, la familia del paciente, el personal médico, oficinas de la comunidad y otros proveedores de servicios de salud de especialidad.

¿Cuáles son los principales componentes de un Medical Home?

Accesible y continuo

- Los cuidados se proporcionan en la comunidad.
- La práctica de atención médica en casa adapta los cambios de compañías o proveedores de seguros.

Coordinado y general

- Se atienden necesidades de prevención, cuidados agudos, cuidados de especialidad y cuidados de hospital.
- Cuando se necesita, se desarrolla un plan de cuidados con el paciente, la familia y otros proveedores de cuidados y oficinas involucradas.
- Los cuidados se proporcionan las 24 horas del día los 7 días de la semana.
- Se tiene acceso al registro médico del paciente, pero se mantienen confidenciales.

Carácter familiar

- Familias e individuos participan en las decisiones a todos los niveles.

Sensible y culturalmente eficaz

- Se identifican, valoran, respetan e incorporan a los cuidados proporcionados las necesidades culturales del paciente y la familia.
- Se hace el esfuerzo por entender y ser empáticos con los sentimientos y puntos de vista del paciente y la familia.

¿Cuáles son los beneficios de Medical Home?

Fomenta la salud a través de la prevención

- Los servicios preventivos como exámenes físicos anuales, valoración de desarrollo, educación de la salud, inmunizaciones, cuidados de bienestar a niños y otros servicios médicos y comunitarios ayudan a mantener una salud óptima.
- Las mujeres con cuidados de la salud regulares tienen más probabilidad de tener acceso a los cuidados prenatales.¹
- Independiente de la edad, el sexo, la raza o la situación socioeconómica, todas las personas pueden recibir una variedad de servicios de cuidados médicos, agudos, crónicos y preventivos a través de la atención médica en casa.²



Mensajes clave de **medical home** (continuación)

Niños y familias más sanas

- Entre los niños con necesidades de cuidados de la salud especiales (CSHCN), los niños con atención médica en casa reciben los cuidados sin tanta demora, tienen menos problemas para recibir los cuidados, menos necesidades de salud sin atender y menos necesidades de los servicios de apoyo familiar sin atender.³
- En un estudio entre CSHCN de atención médica en casa, los padres reportaron una mejor recepción de los cuidados, menos faltas al trabajo y menos hospitalizaciones.⁴

Reducción de costos de cuidados de la salud

- Es probable que la mitad de los niños que recibieron cuidados de atención médica en casa lleguen a una sala de emergencias o sean hospitalizados.⁴
- Tener acceso a los cuidados de la salud a través de un seguro de salud no es suficiente para evitar costos de tratamiento o cuidados agudos –otros aspectos como calidad de los cuidados y la relación con un proveedor de cuidados primarios también influyen en el uso y costo de los servicios de cuidados de la salud.⁵

1 Braveman, P., Marchi K., Egarter S, Pearl M, Neuhaus J, Barriers to timely prenatal care among women with insurance: the importance of prepregnancy factors. *Obstetrics and Gynecology*. 2000: 95:874-880

2 Kahn, Norman (2004). *The Future of Family Medicine: A Collaborative Project of the Family Medicine Community*.

3 Strickland, B., et al. (2004). *Access to the Medical Home: Results of the National Survey of Children With Special Health Care Needs*. *Pediatrics* 113:5 (1485-1992).

4 Palfrey, J., et al (2004). *The Pediatric Alliance for Coordinated Care: Evaluation of a Medical Home Model*. *Pediatrics*. 113:5 (1507-1516).

5 Starfield, B & Shi, L (2004) *The Medical Home, Access to Care and Insurance. A Review of Evidence*. *Pediatrics*. 113: 1493-1498 Revised: July 2007



Lista de recursos **para la transición**

| Tipo | Título o descripción |
|--------------------------|--|
| <i>Revista</i> | Exceptional Parent, vol. 38, Issue 11, “What To Do When Your Child Turns 18,” Harry S. Margolis and Eric Prichard, pp. 24 – 26 |
| <i>Revista</i> | Exceptional Parent, vol. 38, Issue 10, “Transition Planning, Special Education Law and Its Impact On Your Child,” Terry Schmitz, pp. 37 – 39 |
| <i>Revista</i> | Exceptional Parent, vol. 39, núm. 01, 2009 Guía anual de recursos |
| <i>Sitio en internet</i> | http://depts.washington.edu/healthtr |
| <i>Sitio en internet</i> | http://hctransitions.ichp.ufl.edu |
| <i>Sitio en internet</i> | IPUL – Idaho Parents Unlimited, Inc., 208-342-5884 or 1-800-242-IPUL www.ipulidaho.org |
| <i>Sitio en internet</i> | IFAD-Idaho Families of Adults with DisAbilities, Inc., 208-229-0555 www.ifad.us |
| <i>Recurso</i> | Idaho Division of Vocational Rehabilitation (IDVR) |
| <i>Sitio en internet</i> | www.medicalhome.org |



Tiempo límite sugerido para adolescentes con discapacidades



Antes de los 14 años

1. Preparar tu plan de transición para tu IEP para la escuela y después de la escuela.
2. Recibir una invitación para participar en tu IEP.

Antes de los 17 años

1. Conocer las opciones de financiamiento para cuidados de la salud disponibles para ti después de que cumplas 18 años.
2. Llamar a la División de Rehabilitación Vocacional de Idaho en el otoño del año anterior a la graduación.
3. Si se piensa en una tutela completa o limitada, comenzar los trámites dos meses antes de cumplir 18.
4. Comentar tus derechos y responsabilidades legales al cumplir 18 (legalmente adulto).

Antes de los 18 años

1. En el mes en que cumplas 18 años, investigar si tienes derecho a SSI.
2. Si tienes derecho SSI, conocer sus programas de incentivos laborales.
3. Si vas a vivir lejos de casa (como en una universidad), solicitar las adaptaciones que necesites.

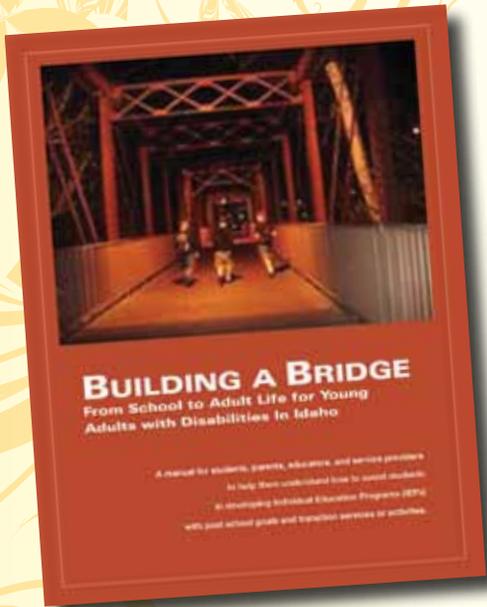
Antes de los 21 años

1. La Oficina de Servicios para Discapacidades del Desarrollo puede ayudarte con servicios para adultos.
2. Puedes presentar tu solicitud en tu Unidad Regional de Servicios de Medicaid.



Cómo construir un puente

Formulario de solicitud



Apellido del padre o la madre: _____

Nombre del padre o la madre: _____

Dirección postal: _____

Ciudad: _____, Idaho Código Postal: _____

Teléfono: _____

Teléfono alternativo: _____

Dirección de e-mail: _____

Relación con el niño: _____

Nombre del niño: _____

Fecha de nac: _____ Edad actual: _____

Origen étnico: _____

Discapacidad o sospecha de discapacidad: _____

Puedes enviar este formulario por fax para acelerar el servicio

Idaho Parents Unlimited, Inc.

1878 W. Overland Rd., (P.O. Box 50126)

Boise, Idaho 83705

Teléfono: (208) 342-5884

TDD y Fax: (208) 342-1408

